

Muerte súbida en cardiopatías congénitas del adulto: análsis de predictores en una cohorte amplia de hospital terciario

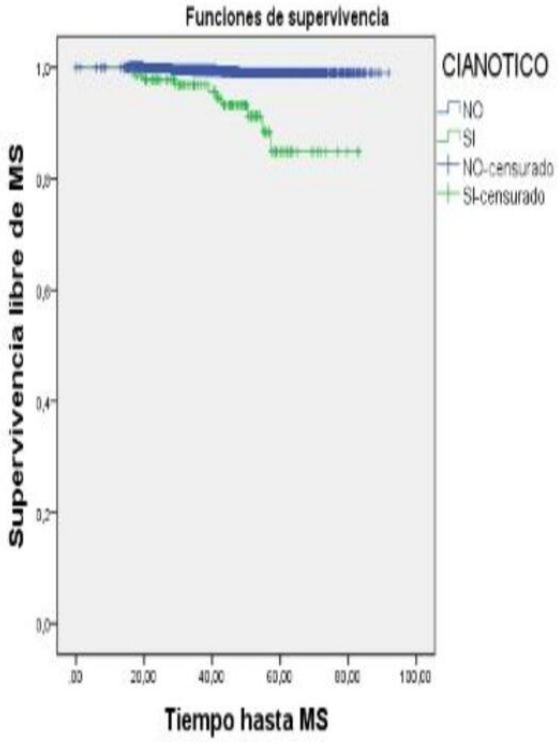
Jorge Llau García(1), María Calvo Asensio(1), Francisco Buendía Fuentes(1), Marta Gil Molina(1), Sara Huélamo Montoro(1), Nerea Fernández Ortiz(1), Guillem Murillo Varona(1), Guillermo Rad García(1), Valero Vicente Soriano Alfonso(1), Enrique Robles Pérez(1), Luis Martínez Dolz(1) y Joaquín Rueda Soriano(1) de (1)Hospital Universitario La Fe, Valencia - España

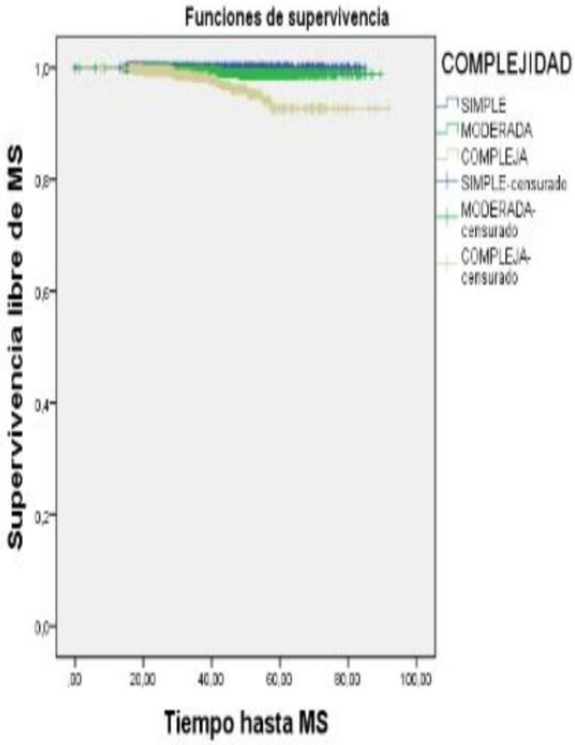
Introducción: Los avances en el diagnóstico y tratamiento de las cardiopatías congénitas (CC) han incrementado significativamente la supervivencia. Aunque en la actualidad la insuficiencia cardíaca constituye la principal causa de mortalidad, la muerte súbita (MS) continúa siendo una causa relevante y potencialmente prevenible. En este contexto, este estudio busca analizar las causas de mortalidad en pacientes con CC e identificar predictores de MS que permitan optimizar las estrategias preventivas.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de cohorte histórica que incluyó 3.157 pacientes seguidos en una unidad especializada de CC del adulto. Se realizó un análisis de supervivencia global univariado para describir variables predictoras de mortalidad global. A continuación, se completó con un análisis multivariado mediante regresión de Cox para predicción de muerte súbita. Entre las variables analizadas se incluyeron complejidad anatómica, edad, hipertensión pulmonar (HAP), sexo, cianosis, clase funcional (CF) y arritmias auriculares.

Resultados: Durante el seguimiento se registraron 119 muertes. La causa más frecuente fue la insuficiencia cardiaca (31,9%), MS (20,2%) y la mortalidad perioperatoria (15,1%). Otras causas incluyen sepsis (9,2%), muerte CV (10,9%), cáncer (5%), enfermedad respiratoria (4,2%) y no filiadas (3,3%).
Los pacientes con MS resultaron ser significativamente más jóvenes 33,3 vs 50,7 años y entre los menores de 35 años la MS representaba la principal causa de mortalidad siendo el 38,2% (13/34) frente al 12,9% (11/85) entre los mayores de 35.
En el análisis univariado, complejidad anatómica, HAP, cianosis, CF y arritmias auriculares fueron predictores de Mortalidad global. En el modelo de regresión de Cox, la mayor complejidad anatómica y la cianosis fueron los únicos predictores independientes de MS.

Conclusiones: En esta cohorte amplia de adultos con cardiopatía congénita, la insuficiencia cardiaca continúa siendo la principal causa de muerte, seguida de la MS. Los pacientes que sufrían una MS eran significativamente más jóvenes. La complejidad anatómica y la cianosis se identifican como los principales predictores independientes de muerte súbita, y son precisamente condicionantes de complejidad de implante de DAI.


Funciones de supervivencia
Supervivencia libre de MS
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
,00
20,00
40,00
60,00
80,00
100,00
Tiempo hasta MS
CIANOTICO
NO
SI
NO-censurado
SI-censurado


Funciones de supervivencia
Supervivencia libre de MS
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
,00
20,00
40,00
60,00
80,00
100,00
Tiempo hasta MS
COMPLEJIDAD
SIMPLE
MODERADA
COMPLEJA
SIMPLE-censurado
MODERADA-censurado
COMPLEJA-censurado